

**ОПРОСНЫЙ ЛИСТ
(для юридического лица)**

I. Основные сведения

1.	Полное наименование																											
2.	ИНН (КИО) ¹																											
3.	Свидетельства аккредитации нерезидента (номер, дата)																											
4.	Адрес местонахождения согласно учредительным документам (юридический адрес)																											
5.	Фактический адрес																											
6.	Сведения о присутствии или отсутствии по месту нахождения юридического лица, его постоянно действующего органа управления, иного органа или лица, которые имеют право действовать от имени юридического лица без доверенности: - фактический адрес - юридический адрес	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ																										
7.	Номер(а) контактных телефонов	Код города номер	добавочный																									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
8.	Факс	Код города номер	добавочный																									
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
9.	Адрес электронной почты (при наличии)																											
10.	Адрес интернет сайта (при наличии)																											
11.	Наличие лицензируемых видов деятельности	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ																										
12.	Основные виды деятельности, по которым совершается наибольшее количество операций Вид деятельности:	ОКВЭД																										
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>														
13.	Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Банком	Укажите услуги банка, интересующие вашу организацию: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> расчетно-кассовое обслуживание в рублях; <input type="checkbox"/> расчетно-кассовое обслуживание в иностранной валюте; <input type="checkbox"/> открытие счета для совершения операций филиалом (структурным подразделением) юридического лица; <input type="checkbox"/> услуги инкассации; <input type="checkbox"/> кредитование (гарантии); <input type="checkbox"/> документарные операции (аккредитив / инкассо); <input type="checkbox"/> размещение свободных денежных средств (банковские вклады (депозиты)); <input type="checkbox"/> депозитарное обслуживание; <input type="checkbox"/> брокерское обслуживание на фондовых рынках; <input type="checkbox"/> операции с ценными бумагами, векселями; <input type="checkbox"/> обслуживание внешнеэкономической деятельности; <input type="checkbox"/> аренда сейфовых ячеек; <input type="checkbox"/> осуществление расчетов по системе дистанционно-банковского обслуживания; <input type="checkbox"/> выдача заработной платы с использованием банковских карт; <input type="checkbox"/> получение иных видов банковских услуг (продуктов). Иное: _____ _____ Укажите предполагаемый характер деловых отношений с Банком: _____																										

1 Здесь и далее ИНН для резидентов. ИНН или КИО для нерезидентов согласно свидетельству о постановке на учет (об учете) в налоговом органе.

		<input type="checkbox"/> краткосрочный (до 1 года); <input type="checkbox"/> долгосрочный (от 1 года и более); <input type="checkbox"/> осуществление разовых операций (сделок);		
14.	Сведения о планируемых операциях по счету	Предполагаемое кол-во операций месяц: <input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10 <input type="checkbox"/> свыше 100 <input type="checkbox"/> свыше 1000	Предполагаемый объем операций в месяц: <input type="checkbox"/> до 5 млн. руб. <input type="checkbox"/> от 5 до 30 млн. руб., <input type="checkbox"/> от 30 до 80 млн. руб., <input type="checkbox"/> от 80 до 400 млн. руб., <input type="checkbox"/> свыше 400 млн. руб.	
15.	Из них по снятию денежных средств в наличной форме (в руб.)	Предполагаемое кол-во операций в месяц: <input type="checkbox"/> операции с наличными не планируются <input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10 <input type="checkbox"/> свыше 100 <input type="checkbox"/> свыше 1000	Предполагаемый объем операций месяц	
			<table border="1"> <tr> <td>Приход (руб.):</td> <td>Расход (руб.):</td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/> до 100 000 <input type="checkbox"/> от 100 000 до 600 000 <input type="checkbox"/> от 600 000 до 1 000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000 000 </td> <td> <input type="checkbox"/> до 100 000 <input type="checkbox"/> от 100 000 до 600 000 <input type="checkbox"/> от 600 000 до 1 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000 000 </td> </tr> </table>	Приход (руб.):
Приход (руб.):	Расход (руб.):			
<input type="checkbox"/> до 100 000 <input type="checkbox"/> от 100 000 до 600 000 <input type="checkbox"/> от 600 000 до 1 000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000 000	<input type="checkbox"/> до 100 000 <input type="checkbox"/> от 100 000 до 600 000 <input type="checkbox"/> от 600 000 до 1 000 000 <input type="checkbox"/> свыше 1 000 000			
16.	Из них по операциям, связанным с внешнеторговой деятельностью (в руб. эквиваленте) По другим операциям, связанным с иной внешнеэкономической деятельностью (в руб. эквиваленте)	Предполагаемое кол-во операций в месяц: <input type="checkbox"/> до 10 <input type="checkbox"/> свыше 10 <input type="checkbox"/> свыше 100 <input type="checkbox"/> свыше 1000 _____ операций	Предполагаемый объем операций в месяц: <input type="checkbox"/> до 5 млн. руб. <input type="checkbox"/> от 5 до 30 млн. руб. <input type="checkbox"/> от 30 до 80 млн. руб. <input type="checkbox"/> от 80 до 400 млн. руб. <input type="checkbox"/> свыше 400 млн. руб. _____ руб.	
17.	Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планирует осуществлять ваша организация ²	<input type="checkbox"/> хозяйственный договор (купли/продажи); <input type="checkbox"/> договор оказания услуг; <input type="checkbox"/> агентский договор; <input type="checkbox"/> договор займа; <input type="checkbox"/> договор аренды; <input type="checkbox"/> договор страхования; <input type="checkbox"/> договор купли-продажи ценных бумаг; Иное _____		
18.	Сведения об основных контрагентах (существующих и планируемых)		Получатели	Плательщики
		1	Наименование	Наименование
			ИНН (КИО)	ИНН (КИО)
			Адрес интернет сайта (при наличии)	Адрес интернет сайта (при наличии)
		2	Наименование	Наименование
			ИНН (КИО)	ИНН (КИО)
			Адрес интернет сайта (при наличии)	Адрес интернет сайта (при наличии)
3	Наименование	Наименование		

²Возможно указание одного или нескольких видов договоров

Ваша организация относится к организациям, имеющим стратегическое значение для оборонно-промышленного комплекса и безопасности Российской Федерации, а также организациям, находящимся под их прямым или косвенным контролем	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
Наличие информации о хозяйственной деятельности в открытых источниках информации <input type="checkbox"/> Периодические издания <input type="checkbox"/> Членство в союзах, ассоциациях, объединениях <input type="checkbox"/> Другое, указать _____	

III. Сведения о Бенефициарном(ых) владельце(ах) (лице(ах), которые прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет(ют) преобладающее участие более 25% в капитале либо имеют возможность контролировать действия организации)

Наличие бенефициарного(ых) владельца(ов):
 ДА (при наличии Бенефициарного(ых) владельцев необходимо заполнить анкету на каждого Бенефициарного владельца по форме банка)
 НЕТ

СВЕДЕНИЯ ОТСУТСТВУЮТ
(необходимо предоставить письменное пояснение, при этом бенефициаром (ами) будет признано (ы) лицо(а), имеющие право без доверенности действовать от имени юридического лица)

IV. Сведения о Выгодоприобретателях⁴

1. Планирует ли Ваша организация совершать операции к выгоде других лиц (на основании агентского договора, договора комиссии, поручения, доверительного управления и т.п.)
 ДА
 НЕТ
(Если да, заполните сведения о Выгодоприобретателе по форме Банка)

V. Дополнительная информация:

Планируете ли совершать через Банк операции, соответствующие следующему признаку: Переводы Клиентом-резидентом денежных средств на счета лиц - нерезидентов, не являющихся резидентами Республики Беларусь или Республики Казахстан и действующих в своих интересах или по поручению третьих лиц (далее - контрагенты-нерезиденты), по заключенным с такими контрагентами-нерезидентами внешнеторговым договорам (контрактам), по которым ввоз товаров, ранее приобретенных у резидентов Республики Беларусь или Республики Казахстан соответственно, осуществляется с территории Республики Беларусь или Республики Казахстан, а в качестве подтверждающих документов резиденты в уполномоченные банки представляют товарно-транспортные накладные (товарно-сопроводительные документы), оформленные грузоотправителями Республики Беларусь или Республики Казахстан	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
--	--

VI. Оказание влияния иностранного законодательства

Являетесь ли Вы лицом, на которое распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (далее именуемый иностранный налогоплательщик).	<input type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/> ДА, государства _____
---	--

Согласны ли Вы, как иностранный налогоплательщик, на передачу информации в иностранный налоговый орган, Центральный банк Российской Федерации, федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление функций по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, и федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный по контролю и надзору в области налогов и сборов.	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ Если ответ «Да», то заполните соответствующую форму.
---	--

Актуальность и достоверность сведений подтверждаю. Обязуюсь незамедлительно уведомить Банк в случае изменения указанных сведений.

Руководитель _____ (_____)
юридического лица:(подпись) (Ф.И.О.)
М.П.

⁴Выгодоприобретателем считается лицо (физическое лицо, юридическое лицо) к выгоде которого действует ваша организация, в том числе на основании на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления, при проведении операций с денежными средствами и иным имуществом.